

**ROMERO MUÑOZ CARLOS PATRICIO****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA SOLAR 18

Dirección Establecimiento: XIMENA SOLAR 18

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 0915322333001**FACTURA**

No. 001-010-000000144

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-18 20:25:36+02:00

1809202501091532233300120010100000001441234567818

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1809202501091532233300120010100000001441234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.

Identificación: 0992703008001

Fecha Emisión: 18/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
003	003	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR ANESTESIA	214.490000	0.00	214.49

Información Adicional

Dirección CDLA. Kennedy Norte Torre 2
Teléfono 045007070
Email asistente_contabilidad3@clinicaunion.ec
Observación Paciente Chiriboga Yanez Jury Wilford.
Clínica Union

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	214.49
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	214.49
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	214.49

Forma Pago	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	214.49